

Energía Eléctrica

Expediente Nº 0521-076743/2024 - Res. Nº 0774

OBJETO: tratamiento de la solicitud de la Secretaría de Infraestructura Hídrica y Gasífera dependiente del Ministerio de Infraestructura y Servicios Públicos de la Provincia de Córdoba, **con el objeto de someter a evaluación la readecuación de la estructura tarifaria de la Empresa Provincial de Energía de Córdoba y demás Prestadores del Servicio Público de Distribución de Energía Eléctrica de la Provincia de Córdoba**, para la incorporación de una nueva categoría tarifaria aplicable a los consumos de energía eléctrica que se efectúen en suministros bajo titularidad del Estado Provincial, destinados a bombeos de agua, plantas potabilizadoras, sistemas de saneamiento y demás fines similares y/o

LUGAR Y FECHA: la Audiencia Pública Virtual se realizará el día **lunes 20 de mayo de 2024 a las 11:00 horas** mediante la plataforma **Zoom**. A cuyo fin el enlace o link para participar de la misma se encontrará disponible en la página web del ERSeP, **ersep.cba.gov.ar**

PLAZO Y LUGAR PARA LA PRESENTACIÓN DE SOLICITUD DE PARTICIPACIÓN EN CARÁCTER DE EXPOSITOR, PRETENSIÓN Y PRUEBA: hasta el día **jueves 15 de mayo de 2024 inclusive**, a través de la herramienta **“Trámite Multinota”**, opción **“Gobierno de la Provincia de Córdoba Digital”** de la plataforma Ciudadano Digital, o a través del enlace **https://fid.cba.gov.ar/ee-fid-multinota/multinota/#/form/FID/MNOTA_OTRO**

PARA MAYOR INFORMACION: Ente Regulador de los Servicios Públicos (ERSeP), Av. Emilio Olmos 513 - Córdoba **ersep.energiaelectrica@cba.gov.ar**

DATOS DEL SOLICITANTE

1. NOMBRE Y APELLIDO: _____

2. DNI: _____ 3. DOMICILIO: _____

4. TELÉFONO PARTICULAR: _____ 5. TELÉFONO LABORAL: _____

6. DIRECCIÓN DE CORREO ELECTRÓNICO: _____

7. CARÁCTER EN EL QUE PARTICIPA (marcar con una cruz lo que corresponda)

Particular interesado (persona física) A **Representante de persona física** B **Representante de persona jurídica**

A) En el caso de actuar como **representante de persona física**, indique los siguientes datos de su representada:

NOMBRE Y APELLIDO: _____

DNI: _____ DOMICILIO: _____

FECHA Y LUGAR DE NACIMIENTO: _____

NACIONALIDAD: _____

INSTRUMENTOS QUE ACREDITA LA PERSONERÍA INVOCADA: _____

B) En el caso de actuar como **representante de persona jurídica**, indique los siguientes datos de su representada:

DENOMINACIÓN / RAZÓN SOCIAL: _____

DOMICILIO: _____

INSTRUMENTOS QUE ACREDITA LA PERSONERÍA INVOCADA: _____

8. DETALLE DE LA DOCUMENTACIÓN ACOMPAÑADA: _____

¿EFECTUARÁ EXPOSICIÓN ORAL EN LA AUDIENCIA PÚBLICA CONFORME A LOS ART. 10 y 11 DEL ANEXO I DE LA RG Nº 60/2024?

SI **NO**

Tache lo que no corresponda

FIRMA

Aclaración: _____